

# Eliquis<sup>®</sup> (apixaban)

## Información de seguridad dirigida al profesional sanitario

---

### Guía de prescripción

**El objetivo de este material de seguridad es ofrecerle información acerca del riesgo de hemorragia asociado a este medicamento**

Lea estos materiales conjuntamente con la Ficha Técnica del producto disponible en [www.aemps.gob.es](http://www.aemps.gob.es)

La versión digital de esta guía se pueden encontrar en: <http://www.apixaban-hcp.es>



**Digitool**

Información sobre prevención de riesgos autorizada por la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS). Fecha de revisión **octubre 2020**

Disponible en la web de la AEMPS: [www.aemps.gob.es](http://www.aemps.gob.es)



# Tabla de contenidos

---

<b>Forma de administración y manejo de las dosis omitidas.....</b>	<b>p.04</b>
<b>Prevención del ictus y de la embolia sistémica en pacientes adultos con fibrilación auricular no-valvular (FANV) con uno o más factores de riesgo.....</b>	<b>p.05</b>
Posología.....	p.05
Reducción de dosis.....	p.05
Pacientes con insuficiencia renal.....	p.06
Pacientes con insuficiencia hepática.....	p.06
Pacientes sometidos a ablación por catéter .....	p.07
Pacientes sometidos a cardioversión.....	p.07
<b>Tratamiento de la trombosis venosa profunda (TVP) y de la embolia pulmonar (EP), y prevención de las recurrencias de la TVP y de la EP en pacientes adultos .....</b>	<b>p.08</b>
Posología.....	p.08
Pacientes con insuficiencia renal.....	p.09
Pacientes con insuficiencia hepática.....	p.09
Pacientes con EP hemodinámicamente inestables o que requieran trombolisis o embolectomía pulmonar .....	p.09
Pacientes con cáncer activo.....	p.09
<b>Prevención del tromboembolismo venoso (TEV) en pacientes adultos sometidos a cirugía electiva de reemplazo de cadera o rodilla.....</b>	<b>p.10</b>
Posología.....	p.10
Pacientes con insuficiencia renal.....	p.10
Pacientes con insuficiencia hepática.....	p.11
<b>Cambio de tratamiento con apixaban a otro tratamiento y viceversa .....</b>	<b>p.11</b>
<b>Situaciones clínicas en las que está contraindicado apixaban .....</b>	<b>p.12</b>
<b>Poblaciones con mayor riesgo de sangrado .....</b>	<b>p.13</b>
<b>Procedimientos quirúrgicos o invasivos .....</b>	<b>p.14</b>
<b>Interrupción temporal .....</b>	<b>p.15</b>
<b>Anestesia espinal/epidural o punción lumbar .....</b>	<b>p.15</b>
<b>Manejo clínico de los casos de sobredosis y hemorragia.....</b>	<b>p.16</b>
<b>Uso de las pruebas de coagulación .....</b>	<b>p.17</b>
<b>Notificación de sospechas de reacciones adversas .....</b>	<b>p.18</b>
<b>Tarjeta de Información al Paciente.....</b>	<b>p.19</b>

## Forma de administración y manejo de las dosis omitidas

---

Este medicamento debe ingerirse con agua, con o sin alimentos.

Para pacientes que no pueden tragar los comprimidos enteros, los comprimidos de Eliquis® se pueden triturar y disolver con agua, o glucosa al 5% en agua (G5A), o zumo de manzana o mezclarse con puré de manzana y administrarse inmediatamente por vía oral.

Como alternativa, los comprimidos de Eliquis® se pueden triturar y disolver en 60 ml de agua o G5A y administrarse inmediatamente a través de una sonda nasogástrica.

Los comprimidos triturados de Eliquis® son estables en agua, G5A, zumo de manzana, y puré de manzana hasta 4 horas.

Si se omite una dosis, el paciente debe tomarla inmediatamente (siempre y cuando sea en el mismo día) y continuar con la toma dos veces al día como antes.

# Prevención del ictus y de la embolia sistémica en pacientes adultos con fibrilación auricular no-valvular (FANV) con uno o más factores de riesgo

Los factores de riesgo de ictus en FANV incluyen ictus o ataque isquémico transitorio (AIT) previos; edad  $\geq 75$  años; hipertensión; diabetes mellitus; insuficiencia cardíaca sintomática ( $\geq$  Clase II escala NYHA).

## Posología

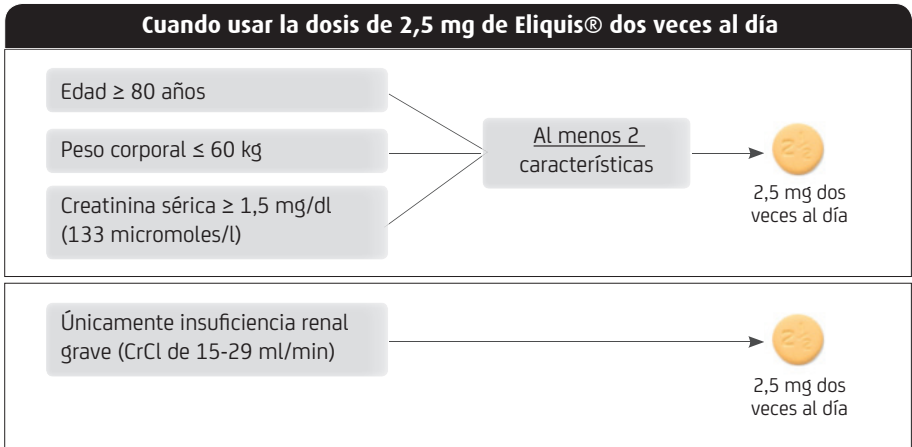
Figura 1

MAÑANA	NOCHE
  Eliquis® 5 mg	  Eliquis® 5 mg

El tratamiento debe continuarse a largo plazo.

## Reducción de dosis

Figura 2



## Pacientes con insuficiencia renal

Insuficiencia renal	
Diálisis	No recomendado
Fallo renal (CrCl < 15 ml/min)	No recomendado
Insuficiencia renal grave (CrCl 15-29 ml/min)	Reducción de dosis a 2,5 mg dos veces al día.
Insuficiencia renal leve (CrCl 51-80 ml/min) o moderada (CrCl 30-50 ml/min)	5 mg dos veces al día. No se requiere un ajuste de dosis a menos que el paciente cumpla los criterios de reducción de dosis a 2,5 mg dos veces al día basándose en la edad, peso corporal y/o creatinina sérica (ver sección de dosificación)

## Pacientes con insuficiencia hepática

Insuficiencia hepática	
Insuficiencia hepática asociada con coagulopatía y sangrado clínicamente relevante	<b>Contraindicado</b>
Insuficiencia hepática grave	No recomendado
Insuficiencia hepática leve/moderada (Child Pugh A/B)	Utilizar con precaución No requiere ajuste de dosis

Antes de iniciar el tratamiento, se debe medir la función hepática.

Se excluyó de los ensayos clínicos a los pacientes con valores elevados de transaminasas ALT o AST > 2LSN o bilirrubina total  $\geq$  1,5LSN. Este medicamento debe utilizarse con precaución en esta población.

## Pacientes sometidos a ablación por catéter (FANV)

El tratamiento con apixaban se puede continuar en pacientes que requieran una ablación por catéter.

## Pacientes sometidos a cardioversión

El tratamiento con apixaban se puede iniciar o continuar en pacientes con FANV que requieran cardioversión.

En pacientes no tratados previamente con anticoagulantes y de acuerdo con las actuales guías médicas se debe considerar descartar la existencia de un trombo en la aurícula izquierda utilizando técnicas basadas en imágenes (por ejemplo, ecocardiografía transesofágica (ETE) o escáner de tomografía computerizada (TC)) antes de la cardioversión. Para los pacientes en los que se ha detectado un trombo intracardiaco previo, antes de la cardioversión se deben seguir las guías médicas establecidas.











Estado del paciente	¿Cumple el paciente los criterios para reducción de la dosis?	Régimen posológico
Inicio del tratamiento con apixaban.	No	5 mg dos veces al día durante al menos 2 días y medio (un total de 5 dosis individuales) antes de la cardioversión.
	Sí	2,5 mg dos veces al día durante al menos 2 días y medio (un total de 5 dosis individuales) antes de la cardioversión.
Tiempo insuficiente antes de la cardioversión para administrar 5 dosis de apixaban.	No	Dosis de carga de 10 mg de apixaban al menos 2 horas antes de la cardioversión, seguido por 5 mg dos veces al día.
	Sí	Dosis de carga de 5 mg de apixaban al menos 2 horas antes de la cardioversión, seguido por 2,5 mg dos veces al día.

Para todos los pacientes que requieran cardioversión, antes de la cardioversión se debe confirmar que el paciente ha tomado apixaban según lo prescrito. Las decisiones sobre inicio y duración del tratamiento deben tomarse teniendo en cuenta las recomendaciones establecidas en las guías de tratamiento anticoagulante en pacientes sometidos a cardioversión.

# Tratamiento de la trombosis venosa profunda (TVP) y de la embolia pulmonar (EP), y prevención de las recurrencias de la TVP y de la EP en pacientes adultos

## Posología

Figura 3

DOSIS	 MAÑANA	 NOCHE	DOSIS MÁXIMA DIARIA
<b>Tratamiento de la TVP aguda o EP (al menos 3 meses de duración)</b>			
<b>Día 1-7</b> 10 mg dos veces al día	 Eliquis® 5 mg  Eliquis® 5 mg	 Eliquis® 5 mg  Eliquis® 5 mg	20 mg
<b>Día 8 en adelante</b> 5 mg dos veces al día	 Eliquis® 5 mg	 Eliquis® 5 mg	10 mg
<b>Prevención de las recurrencias de la TVP y/o EP después de completar 6 meses de tratamiento anticoagulante</b>			
2,5 mg dos veces al día	 Eliquis® 2,5 mg	 Eliquis® 2,5 mg	5 mg

De acuerdo con las guías médicas disponibles, la duración del tratamiento (duración mínima: 3 meses) deberá individualizarse y se debe basar en factores de riesgo transitorios (p.ej. cirugía reciente, traumatismo, inmovilización). La duración del tratamiento deberá individualizarse tras una evaluación detallada del beneficio del tratamiento frente al riesgo de sangrado.



## Pacientes con insuficiencia renal

Insuficiencia renal	
Diálisis	No recomendado
Fallo renal (CrCl < 15 ml/min)	No recomendado
Insuficiencia renal grave (CrCl 15-29 ml/min)	Usar con precaución
Insuficiencia renal leve (CrCl 51-80 ml/min) o moderada (CrCl 30-50 ml/min)	No requiere ajuste de dosis

## Pacientes con insuficiencia hepática

Insuficiencia hepática	
Insuficiencia hepática asociada con coagulopatía y sangrado clínicamente relevante	<b>Contraindicado</b>
Insuficiencia hepática grave	No recomendado
Insuficiencia hepática leve/moderada (Child Pugh A/B)	Utilizar con precaución No requiere ajuste de dosis

Antes de iniciar el tratamiento, se debe medir la función hepática.

Se excluyó de los ensayos clínicos a los pacientes con valores elevados de transaminasas ALT o AST > 2LSN o bilirrubina total  $\geq$  1,5LSN. Este medicamento debe utilizarse con precaución en esta población.

## Pacientes con EP hemodinámicamente inestables o que requieran trombolisis o embolectomía pulmonar

Apixaban no está recomendado como alternativa a la heparina no fraccionada en pacientes con EP que están hemodinámicamente inestables o que puedan ser sometidos a trombolisis o embolectomía pulmonar.

## Pacientes con cáncer activo

No se ha establecido la eficacia y seguridad de este medicamento en el tratamiento de la TVP/EP y prevención de recurrencias de la TVP/EP en pacientes con cáncer activo.

# Prevención del tromboembolismo venoso (TEV) en pacientes adultos sometidos a cirugía electiva de reemplazo de cadera o rodilla

## Posología

La dosis inicial debe tomarse entre 12 y 24 horas después de la intervención quirúrgica.

Figura 4

MAÑANA	NOCHE
  Eliquis® 2,5 mg	  Eliquis® 2,5 mg

Para decidir el momento de administración dentro de esta ventana de tiempo, los médicos deben considerar tanto los beneficios potenciales de un inicio temprano en el tratamiento para la profilaxis del TEV frente al riesgo de sangrado post-quirúrgico.

En pacientes sometidos a cirugía de reemplazo de cadera la duración recomendada del tratamiento es de 32 a 38 días.

En pacientes sometidos a cirugía de reemplazo de rodilla la duración recomendada del tratamiento es de 10 a 14 días.

## Pacientes con insuficiencia renal

Insuficiencia renal	
Diálisis	No recomendado
Fallo renal (CrCl < 15 ml/min)	No recomendado
Insuficiencia renal grave (CrCl 15-29 ml/min)	Usar con precaución
Insuficiencia renal leve (CrCl 51-80 ml/min) o moderada (CrCl 30-50 ml/min)	No requiere ajuste de dosis

## Pacientes con insuficiencia hepática

Insuficiencia hepática	
Insuficiencia hepática asociada con coagulopatía y sangrado clínicamente relevante	<b>Contraindicado</b>
Insuficiencia hepática grave	No recomendado
Insuficiencia hepática leve/moderada (Child Pugh A/B)	Utilizar con precaución No requiere ajuste de dosis

Antes de iniciar el tratamiento, se debe medir la función hepática. Se excluyó de los ensayos clínicos a los pacientes con valores elevados de transaminasas AST o ALT  $>2 \times \text{LSN}$  o bilirrubina total  $\geq 1,5 \times \text{LSN}$ . Este medicamento debe utilizarse con precaución en esta población.

## Cambio de tratamiento con apixaban a otro tratamiento y viceversa

### Cambio de tratamiento con anticoagulantes parenterales a apixaban y viceversa

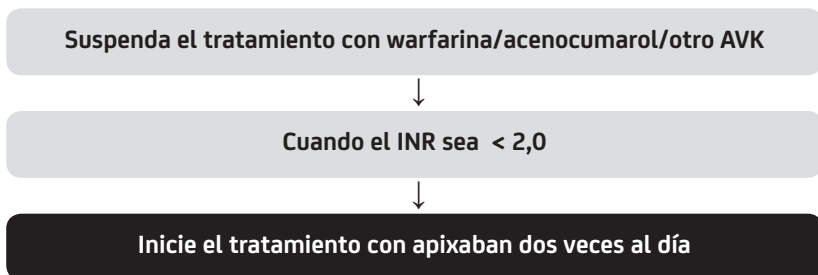
El cambio de tratamiento con anticoagulantes parenterales a apixaban (y viceversa) puede hacerse en la siguiente dosis programada.

No administrar nunca ambos anticoagulantes simultáneamente.

### Cambio de tratamiento con antagonistas de la vitamina K (AVK) a apixaban

Suspenda el tratamiento con warfarina/acenocumarol/otro AVK e inicie el tratamiento con apixaban cuando el valor de INR sea  $< 2,0$ .

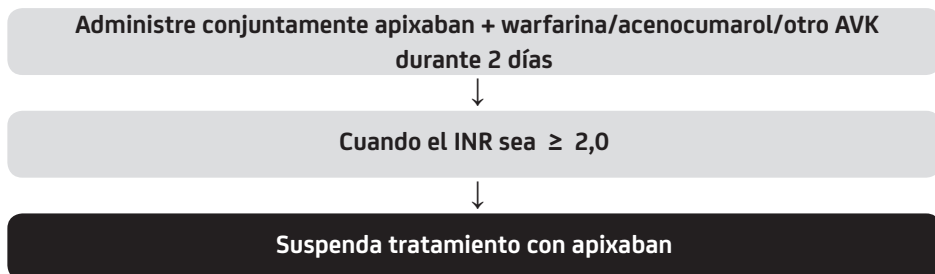
Figura 5



## Cambio de tratamiento con apixaban a antagonistas de la vitamina K (AVK)

Cuando cambie el tratamiento con apixaban a tratamiento con AVK, continúe con la administración de apixaban durante al menos dos días después de empezar el tratamiento con AVK. Después de 2 días de coadministración, mida el INR antes de la próxima dosis programada de apixaban. Continúe la coadministración de hasta que el INR  $\geq 2,0$ .

Figura 6



## Situaciones clínicas en las que está contraindicado apixaban

- Sangrado significativo y clínicamente activo
- Hepatopatía, asociada a coagulopatía y a riesgo de sangrado clínicamente relevante
- Lesión o patología si se considera que supone un riesgo significativo de sangrado mayor
- Úlcera gastrointestinal existente o reciente
- Presencia de neoplasia maligna con alto riesgo de sangrado
- Daño cerebral/espinal reciente
- Reciente cirugía cerebral/espinal/oftálmica
- Reciente hemorragia intracraneal
- Sospecha/existencia de varices esofágicas, malformaciones arteriovenosas, aneurismas vasculares o grandes anomalías vasculares intraespinales/ intracerebrales

### Tratamiento concomitante con cualquier otro anticoagulante

- Heparinas no fraccionadas (HNF), heparinas de bajo peso molecular (por ej. Enoxaparina), derivados de heparinas (por ej. fondaparinux).
- Anticoagulantes orales (por ej. Warfarina/acenocumarol, rivaroxaban, dabigatran).

Debido al incremento del riesgo de sangrado está contraindicado, excepto en circunstancias de cambio de tratamiento anticoagulante (ver *Cambio de tratamiento con apixaban a otro tratamiento y viceversa*), cuando las heparinas no fraccionadas (HNF) se administren a las dosis necesarias para mantener abierto un catéter central venoso o arterial o cuando se administra HNF durante la ablación por catéter en pacientes con FANV.

# Poblaciones con mayor riesgo de sangrado

Este medicamento debe utilizarse con precaución en pacientes con un riesgo aumentado de hemorragia. Interrumpa la administración en el caso de hemorragia grave.

## Interacción con otros medicamentos que afectan a la hemostasia

### Inhibidores de la agregación plaquetaria, ISRS/IRSN y AINEs

- El uso concomitante de apixaban con agentes antiplaquetarios aumenta el riesgo de sangrado.
- Apixaban se debe usar con precaución cuando se administra concomitantemente con inhibidores selectivos de la recaptación de serotonina (ISRS) / inhibidores de la recaptación de serotonina-norepinefrina (IRSN) o medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (AINEs), ácido acetilsalicílico (AAA) y/o inhibidores de P2Y12 (por ejemplo, clopidogrel). Hay experiencia limitada acerca de la administración conjunta con otros inhibidores de la agregación plaquetaria (como antagonistas de los receptores de GPIIb/IIIa, dipyridamol, dextrano o sulfpirazona) o agentes trombolíticos. Como dichos agentes aumentan el riesgo de sangrado, no se recomienda la administración conjunta de estos productos con apixaban.

## Factores que incrementan la exposición a niveles plasmáticos de apixaban

### Fallo renal

*Ver las recomendaciones posológicas en pacientes con insuficiencia renal dentro de cada indicación*

- No se recomienda en pacientes con  $CrCl < 15$  ml/min o en pacientes sometidos a diálisis.
- No se requiere ajuste de dosis en pacientes con insuficiencia renal leve/moderada.

### Pacientes con FANV

- Los pacientes con insuficiencia renal grave ( $CrCl$  15-29 ml/min) deben recibir la dosis de 2,5 mg dos veces al día.
- Los pacientes con creatinina sérica  $\geq 1.5$  mg/dl (133 micromol/L) + edad  $\geq 80$  años/peso corporal  $\leq 60$  kg deben recibir la de 2,5 mg dos veces al día.

### Pacientes de edad avanzada

- No se requiere ajuste de dosis.

### Pacientes con FANV.

- No se requiere ajuste de dosis excepto en combinación con otros factores (ver sección *Posología*).

Peso corporal ≤ 60 kg	<ul style="list-style-type: none"> <li>No se requiere ajuste de dosis.</li> </ul> <p><b>Pacientes con FANV</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>No se requiere ajuste de dosis <i>excepto</i> en combinación con otros factores (ver sección <i>Posología</i>).</li> </ul>
Uso concomitante con inhibidores potentes del CYP3A4 y/o de la P-gp	<ul style="list-style-type: none"> <li>No se recomienda el uso de Apixaban en pacientes en tratamiento sistémico concomitante con antimicóticos azólicos (p.ej. ketoconazol, itraconazol, voriconazol y posaconazol) o inhibidores de la proteasa del VIH (p. ej. ritonavir).</li> </ul>
Uso concomitante con inhibidores menos potentes del CYP3A4 y/o de la P-gp	<ul style="list-style-type: none"> <li>No se requiere ajuste de dosis cuando se administra concomitantemente por ejemplo con: amiodarona, claritromicina, diltiazem, fluconazol, naproxeno, quinidina, y verapamilo.</li> </ul>

### Factores que pueden reducir la exposición a niveles plasmáticos de apixaban

Uso concomitante con inductores potentes del CYP3A4 y/o de la P-gp	<ul style="list-style-type: none"> <li>La administración concomitante con inductores potentes del CYP3A4 y de la P-gp (p.ej. rifampicina, fenitoína, carbamazepina, fenobarbital o la hierba de San Juan) puede causar una disminución de ~50% en la concentración plasmática de apixaban, el cual se debe utilizar con precaución.</li> </ul> <p><b>Tratamiento de TEV/EP</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>No se recomienda apixaban.</li> </ul>
--	---

## Procedimientos quirúrgicos o invasivos

Apixaban debe dejar de administrarse antes de una cirugía electiva/procedimientos invasivos (excluyendo cardioversión o ablación por catéter, siempre y cuando no se esté administrando HNF) con riesgo de sangrado (ver la tabla adjunta a continuación).

Si no puede retrasarse la cirugía/procedimientos invasivos, deben tomarse las precauciones apropiadas, teniendo en consideración el riesgo aumentado de sangrado. Este riesgo de sangrado debe sopesarse con respecto a la urgencia de la intervención.

En el caso de que un paciente requiera una cirugía electiva/procedimiento invasivo asociado con un riesgo elevado de sangrado, este medicamento debe interrumpirse con tiempo suficiente antes del procedimiento para reducir el riesgo de sangrado. Apixaban tiene un tiempo de vida media de ~12 horas. Se trata de un inhibidor reversible del Factor-Xa por lo que su actividad anticoagulante debe cesar transcurridas 24-48 horas desde la administración de la última dosis.

## Interrupción de apixaban antes de la cirugía electiva

<b>Riesgo bajo de sangrado</b> Procedimientos en los que, si se produce sangrado, este será mínimo, no-crítico por su localización y/o fácilmente controlable con hemostasis mecánica simple.	Al menos 24 h antes de los procedimientos invasivos/cirugía electiva.
<b>Riesgo moderado o elevado de sangrado</b> Incluye intervenciones en las que no puede excluirse la probabilidad de un sangrado clínicamente relevante o en las que el riesgo de sangrado sería inaceptable.	Al menos 48 h antes de los procedimientos invasivos/cirugía electiva (> 4 semividas de eliminación).

## Interrupción temporal

La interrupción de anticoagulantes, incluyendo este medicamento, ya sea por motivos de sangrado activo, cirugía electiva o procedimientos invasivos, sitúa a los pacientes frente a un mayor riesgo de sufrir una trombosis. Deben evitarse periodos sin tratamiento y, de ser necesaria la interrupción temporal del tratamiento, este debe reinstaurarse lo antes posible siempre que la situación clínica lo permita y se haya establecido una hemostasia adecuada.

## Anestesia espinal/epidural o punción lumbar

Cuando se utiliza la anestesia neuroaxial (anestesia epidural o espinal) o se realiza una punción lumbar, los pacientes tratados con fármacos antitrombóticos tienen riesgo de desarrollar un hematoma epidural o espinal, que puede causar parálisis prolongada permanente.

No existen datos clínicos sobre el uso de apixaban con catéteres intratecales/epidurales. En caso de ser necesarios y en base a las características farmacocinéticas de este fármaco, debería transcurrir un intervalo de 20-30 horas (es decir 2 veces la semivida de eliminación) entre la última dosis de apixaban y la retirada del catéter, y al menos omitir una dosis antes de la retirada del catéter.

La siguiente dosis de apixaban debe administrarse al menos 5 horas después de la retirada del catéter.

Al igual que con todos los anticoagulantes, la experiencia en bloqueo neuroaxial es limitada y por tanto se recomienda extremar la precaución cuando se utilice apixaban en presencia de bloqueo neuroaxial.

Los pacientes serán monitorizados estrechamente con respecto a la presencia de signos y síntomas de deterioro neurológico (p. ej. adormecimiento/debilidad de las piernas), o trastornos funcionales del intestino o de la vejiga). Si se observa afectación neurológica, es necesario un diagnóstico/tratamiento urgente.

Figura 7



## Manejo clínico de los casos de sobredosis y hemorragia

Una sobredosis de apixaban puede producir un incremento del riesgo de sangrado. En caso de producirse complicaciones hemorrágicas, se debe interrumpir el tratamiento e investigar el origen del sangrado. Debe considerarse la instauración del tratamiento apropiado, por ejemplo, hemostasis quirúrgica o la transfusión de plasma fresco congelado, o la administración de un agente reversor para los inhibidores del factor Xa.

En los ensayos clínicos controlados, tras administrar apixaban por vía oral a individuos sanos en dosis de hasta 50 mg diarios durante un período de 3 a 7 días (25 mg dos veces al día durante 7 días o 50 mg una vez al día durante 3 días) no hubo ningún efecto adverso clínicamente relevante.

En voluntarios sanos, la administración de carbón activado a las 2 y 6 horas de la ingestión de una dosis de 20 mg de apixaban, redujo el AUC media en un 50% y 27% respectivamente, y no tuvo impacto sobre la C<sub>max</sub>. La media de t<sub>1/2</sub> disminuyó de 13,4h cuando se administró apixaban solo a 5,3h y 4,9 h respectivamente, cuando se administró carbón activado a las 2 y 6 horas de la administración de apixaban. Por tanto, la administración de carbón activado puede resultar útil para el manejo clínico de la sobredosis/ingestión accidental de apixaban.

Para situaciones donde se necesite revertir la anticoagulación debido a una situación amenazante para la vida o a sangrado incontrolado, está disponible un agente para revertir la actividad anti-factor Xa. También puede considerarse la administración de concentrados de complejo protrombínico (CPPs)/factor VIIa recombinante. Tras finalizar una infusión de 30 minutos de un CPP de 4-factores en voluntarios sanos, se revirtieron los efectos farmacodinámicos del apixaban, tal y como demuestran los cambios en el ensayo de generación de trombina, alcanzándose valores basales a las 4 horas de iniciarse dicha infusión.

Actualmente no existe experiencia clínica en el uso de productos CPP de 4-factores para revertir el sangrado en individuos que han recibido Apixaban. Tampoco tenemos experiencia clínica con el uso



de factor VIIa recombinante en pacientes que reciben apixaban. Debe considerarse la re-dosificación del factor VIIa recombinante ajustando la dosis en función de la mejoría del sangrado.

Dependiendo de la disponibilidad local, debe considerarse la posibilidad de consultar a un Hematólogo en el caso de sangrados de riesgo.

En sujetos con insuficiencia renal irreversible, cuando se administró por vía oral una dosis única de 5 mg, la hemodiálisis disminuyó el AUC de apixaban en un 14% . Por lo tanto, no parece que se trate de una medida efectiva para manejar la sobredosis de apixaban.

## Uso de las pruebas de coagulación

---

Aunque el tratamiento con apixaban no requiere una monitorización rutinaria de los niveles plasmáticos, un ensayo anti-factor Xa calibrado cuantitativo puede ser útil en situaciones excepcionales en las que la exposición a este fármaco puede ayudar a tomar una decisión clínica, p.ej. sobredosis y cirugía de emergencia (ver ficha técnica).

### Tiempo de protrombina (TP), INR y el tiempo de trombolastina parcial activado (TTPa)

Los cambios observados en estas pruebas de coagulación a dosis terapéuticas son pequeños y están sujetos a un alto grado de variabilidad por lo que no se recomiendan para evaluar los efectos farmacodinámicos de este medicamento.

En el test ensayo de generación de trombina, apixaban reduce el potencial de la trombina endógena, una medida de la generación de trombina en el plasma humano.

### Pruebas anti-FXa

Eliquis® también ha demostrado la actividad anti-Factor Xa de forma evidente por la disminución de la actividad enzimática del Factor Xa en múltiples kits comerciales anti-Factor Xa, aunque los resultados difieren entre los kits. En los ensayos clínicos solo hay datos disponibles para el ensayo cromogénico de Rotachrom Heparin. La actividad anti-Factor Xa presenta una estrecha relación directa y lineal con la concentración plasmática de apixaban, alcanzando los valores máximos al mismo tiempo que las concentraciones plasmáticas máximas de apixaban. La relación entre la concentración plasmática y la actividad anti-factor Xa de apixaban es aproximadamente lineal en un amplio rango de dosis de apixaban.

La Tabla 1 a continuación muestra la exposición y actividad anti-Factor Xa en estado estacionario para cada indicación. En pacientes que toman apixaban para la prevención del TEV después de cirugía de reemplazo de cadera o rodilla, los resultados demuestran una fluctuación de menos de 1,6 veces en la actividad anti-factor Xa máxima a mínima. En pacientes con fibrilación auricular no valvular que toman apixaban para la prevención del ictus y de la embolia sistémica, los resultados demuestran una fluctuación de menos de 1,7 veces en la actividad anti-factor Xa máxima a mínima. En pacientes que tomen apixaban para el tratamiento de la TVP y de la EP o prevención de las recurrencias de la TVP y EP, los resultados demuestran una fluctuación menor de 2,2 veces entre los niveles máximos y mínimos.

Tabla 1

<b>Exposición y Actividad anti-Factor Xa en estado estacionario</b>				
	<b>Apix. Cmax (ng/ml)</b>	<b>Apix. Cmin (ng/ml)</b>	<b>Actividad Anti-Xa Max de Apix. (UI/ml)</b>	<b>Actividad Anti-Xa Min de Apix. (UI/ml)</b>
	Mediana [Percentil 5/95]			
<i>Prevención del TEV: cirugía electiva de reemplazo de cadera o rodilla</i>				
2,5 mg dos veces al día	77 [41; 146]	51 [23; 109]	1,3 [0,67; 2,4]	0,84 [0,37; 1,8]
<i>Prevención del ictus y de la embolia sistémica: FANV</i>				
2,5 mg dos veces al día *	123 [69; 221]	79 [34; 162]	1,8 [1,0; 3,3]	1,2 [0,51; 2,4]
5 mg dos veces al día	171 [91; 321]	103 [41; 230]	2,6 [1,4; 4,8]	1,5 [0,61; 3,4]
<i>Tratamiento de TVP, tratamiento de EP y prevención de recurrencias de la TVP y EP</i>				
2,5 mg dos veces al día	67 [30; 153]	32 [11; 90]	1,0 [0,46; 2,5]	0,49 [0,17; 1,4]
5 mg dos veces al día	132 [59; 302]	63 [22; 177]	2,1 [0,91; 5,2]	1,0 [0,33; 2,9]
10 mg dos veces al día	251 [111; 572]	120 [41; 335]	4,2 [1,8; 10,8]	1,9 [0,64; 5,8]

\* dosis ajustadas basadas en al menos 2 de los 3 criterios de reducción de dosis mostrados en la Figura 2

## Notificación de sospechas de reacciones adversas

Se recuerda la importancia de notificar las sospechas de reacciones adversas al Centro Autonómico de Farmacovigilancia correspondiente ([http://www.aemps.gob.es/vigilancia/medicamentosUsoHumano/docs/dir\\_serfv.pdf](http://www.aemps.gob.es/vigilancia/medicamentosUsoHumano/docs/dir_serfv.pdf)) o a través del formulario electrónico disponible en <https://www.notificaRAM.es>

Adicionalmente, puede notificar estas sospechas de reacciones adversas al Departamento de Farmacovigilancia de la filial de Bristol-Myers Squibb S.A. a través de:

Teléfono: 900 150 160

E-mail: [informacion.medica@bms.com](mailto:informacion.medica@bms.com)

## Tarjeta de Información al Paciente (TIP)

---

La Tarjeta de Información al Paciente (TIP) se encuentra en el interior del envase del medicamento junto con el Prospecto.

En esta tarjeta se describen los signos o síntomas sugestivos de sangrado y se indica cuando deben solicitar atención médica urgente.

Asimismo, a través de la TIP, se informa a los todos los profesionales sanitarios que el paciente está en tratamiento con el anticoagulante apixaban.

Se debe advertir a los pacientes que lleven consigo la TIP en todo momento y que se la muestren a cualquier profesional sanitario implicado en su tratamiento.

Recuerde a sus pacientes, la necesidad de informar a los profesionales sanitarios de que están tomando este medicamento si requieren someterse a un procedimiento quirúrgico o invasivo y la importancia de la adherencia al tratamiento.

**Si usted está interesado en recibir una copia adicional de este material de seguridad, en su última versión actualizada, por favor contacte con nuestro departamento de Información Médica:**

- Teléfono: **900.150.160**
- Email: **informacion.medica@bms.com**
- **www.bms.es**

